

ANONIEM BINDEND ADVIES

Partijen : A te B tegen C en E beide te D
Zaak : Farmaceutische zorg, cranberry capsules
Zaaknummer : 2010.01108
Zittingsdatum : 22 september 2010

Geschillencommissie Zorgverzekeringen (prof. mr. A.I.M. van Mierlo (voorzitter), mr. drs. P.J.J. Vonk en mr. drs. J.A.M. Strens-Meulemeester)

(Voorwaarden zorgverzekering 2010, artt. 10 en 11 Zvw, 2.1 en 2.8 Bzv, 2.5 en Bijlagen 1 en 2 Rzv, Voorwaarden aanvullende ziektekostenverzekering 2010)

1. Partijen

A te B hierna te noemen: verzoekster,

tegen

1) C en

2) E beide te D

hierna gezamenlijk te noemen: de ziektekostenverzekeraar.

2. De bestreden beslissing

Verzoekster komt op tegen de beslissing van de ziektekostenverzekeraar van 1 april 2010 het verzoek tot verstrekking of vergoeding van cranberrycapsules (hierna: de aanspraak) niet te honoreren.

3. Ontstaan en verloop van het geding

- 3.1. Ten tijde van de onderhavige aanvraag was verzoekster bij de ziektekostenverzekeraar verzekerd tegen ziektekosten op basis van de Zorg-op-Maatpolis (hierna: de zorgverzekering), een verzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, Zorgverzekeringswet (verder: Zvw). De verzekering is een schadeverzekeringsovereenkomst als bedoeld in artikel 7:925 van het Burgerlijk Wetboek (verder: BW). Verder waren ten behoeve van verzoekster bij de ziektekostenverzekeraar de aanvullende ziektekostenverzekeringen Plus en Uitgebreide tandarts afgesloten. Deze aanvullende ziektekostenverzekeringen zijn niet in geschil en blijven daarom verder onbesproken.
- 3.2. Bij brief van 1 april 2010 heeft de ziektekostenverzekeraar aan verzoekster medegedeeld dat de aanspraak is afgewezen.
- 3.3. Verzoekster heeft aan de ziektekostenverzekeraar om heroverweging gevraagd. Bij brief van 17 mei 2010 heeft de ziektekostenverzekeraar aan verzoekster medegedeeld zijn standpunt te handhaven.
- 3.4. De Ombudsman Zorgverzekeringen heeft verzoekster bij brief van 8 juni 2010 medegedeeld geen ruimte te zien voor bemiddeling.
- 3.5. Bij brief van 16 juni 2010 heeft verzoekster de Geschillencommissie Zorgverzekeringen (hierna: de commissie) verzocht te bepalen dat de ziektekostenverzekeraar gehouden is de aanspraak alsnog in te willigen, ten laste van de zorgverzekering (hierna: het verzoek).
- 3.6. Na daartoe in de gelegenheid te zijn gesteld, is door verzoekster het verschuldigde entreegeld ad € 37,-- voldaan, waarna de commissie de ziektekostenverzekeraar de

mogelijkheid heeft geboden op de stellingen van verzoekster te reageren. Bij dit verzoek waren afschriften van de door verzoekster aan de commissie overgelegde stukken gevoegd.

- 3.7. De ziektekostenverzekeraar heeft de commissie bij brief van 27 juli 2010 zijn standpunt kenbaar gemaakt. Een afschrift hiervan is op 29 juli 2010 aan verzoekster gezonden.
- 3.8. Partijen zijn in de gelegenheid gesteld zich te doen horen. Verzoekster heeft op 30 juli 2010 schriftelijk medegedeeld mondeling gehoord te willen worden.
- 3.9. Bij brief van 29 juli 2010 heeft de commissie het College voor zorgverzekeringen (hierna: het CVZ) verzocht om advies, als bedoeld in artikel 114, lid 3, Zvw. Bij brief van 4 augustus 2010 heeft het CVZ (zaaknummer 2010097917) bij wege van voorlopig advies de commissie geadviseerd het verzoek, voor zover dat ziet op de zorgverzekering, af te wijzen op de grond dat cranberry capsules niet zijn opgenomen in het Geneesmiddelenvergoedingensysteem. Bovendien kan het middel niet worden aangemerkt als een zelfzorgmiddel. Een afschrift van het CVZ-advies is gelijktijdig met de uitnodiging voor de hoorzitting op 1 september 2010 aan partijen gezonden.
- 3.10. Verzoekster en de ziektekostenverzekeraar zijn op 22 september 2010 in persoon gehoord. Partijen zijn daarbij in de gelegenheid gesteld te reageren op het advies van het CVZ.
- 3.11. Bij brief van 23 september 2010 heeft de commissie het CVZ een afschrift van het verslag van de hoorzitting gezonden met het verzoek mede te delen of het verslag aanleiding geeft tot aanpassing van het voorlopige advies. In reactie daarop heeft het CVZ bij brief van 28 september 2010 de commissie medegedeeld dat het verslag geen aanleiding vormt tot aanpassing van zijn advies en dat het voorlopige advies als definitief kan worden beschouwd.

4. Het standpunt en de conclusie van verzoekster

- 4.1. Verzoekster stelt dat zij een zwakke blaas heeft en incontinent is. Op advies van de huisarts gebruikt zij nu cranberrycapsules. Deze capsules koopt verzoekster voor € 16,50 bij de drogist. Op dit moment kan verzoekster de capsules nog zelf betalen maar volgend jaar, wanneer zij de leeftijd van 65 jaar heeft bereikt en een AOW-uitkering krijgt, niet meer.
- 4.2. Ter zitting heeft verzoekster haar standpunt herhaald.
- 4.3. Verzoekster komt tot de conclusie dat het verzoek dient te worden toegewezen.

5. Het standpunt en de conclusie van de ziektekostenverzekeraar

- 5.1. De ziektekostenverzekeraar stelt dat op grond van het Geneesmiddelenvergoedingensysteem (GVS) de aanvraagde cranberrycapsules niet voor vergoeding in aanmerking komen. Cranberrycapsules zijn namelijk zonder recept verkrijgbaar bij de drogist of apotheek. Hoewel de ziektekostenverzekeraar begrip heeft voor de situatie van verzoekster, vormen haar persoonlijke omstandigheden geen grond de cranberrycapsules toch te verstrekken respectievelijk te vergoeden.

- 5.2. Ter zitting is door de ziektekostenverzekeraar ter aanvulling aangevoerd dat het hier voedingssupplementen betreft die onder de Warenwet vallen. De capsules zijn niet opgenomen in het GVS en vallen niet onder de zelfzorgmiddelen.
- 5.3. De ziektekostenverzekeraar komt tot de conclusie dat de aanvraag terecht is afgewezen.

6. De bevoegdheid van de commissie

- 6.1. De commissie is bevoegd van het geschil kennis te nemen en daarover bindend advies uit te brengen.

7. Het geschil

- 7.1. In geschil is of verzoekster aanspraak kan maken op verstrekking respectievelijk vergoeding van cranberrycapsules ten laste van de zorgverzekering.

8. Toepasselijke verzekeringsvoorwaarden en regelgeving

- 8.1. Voor de beoordeling van dit geschil zijn de volgende verzekeringsvoorwaarden en regelgeving relevant.
- 8.2. De zorgverzekering betreft een naturapolis, zodat de verzekerde in beginsel is aangewezen op gecontracteerde zorg van door de ziektekostenverzekeraar gecontracteerde zorgverleners. De aanspraak op (vergoeding van) zorg of diensten is geregeld in de artikelen 19 tot en met 42 van de zorgverzekering. Artikel 37 van de zorgverzekering bepaalt wanneer en onder welke voorwaarden aanspraak op geneesmiddelen bestaat en luidt, voor zover hier van belang:

“37.1.1. Geneesmiddelen Vergoedingensysteem (GVS)

De minister van VWS heeft het geneesmiddelenvergoedingensysteem (GVS) opgesteld. Dat is een lijst waarop de minister alle geneesmiddelen heeft geplaatst waar u recht op kunt hebben. Dat zijn de geregistreerde geneesmiddelen en deze lijst noemen wij Bijlage 1 van de Regeling zorgverzekering.

Sommige geneesmiddelen die in Bijlage 1 zijn opgenomen, vergoeden wij niet helemaal. Deze geneesmiddelen hebben dan een eigen bijdrage. (Zie artikel 37.1.2.) Voor sommige geneesmiddelen gelden extra voorwaarden. (Zie artikel 37.1.3.). En bij onderling vervangbare geneesmiddelen hebben wij bepaalde geneesmiddelen aangewezen die onze voorkeur hebben; die vergoeden we dan en andere van die onderling vervangbare geneesmiddelen niet. De geneesmiddelen die onze voorkeur hebben en die wij vergoeden, staan op de lijst aangewezen voorkeursgeneesmiddelen. (artikel 37.1.4.).

Uitleg

De Regeling zorgverzekering met Bijlages vindt u op www.wetten.overheid.nl.”

- 8.3. Artikel 37 van de zorgverzekering is volgens artikel 2.1 van de zorgverzekering gebaseerd op de Zorgverzekeringswet (Zvw), het Besluit zorgverzekering (Bzv) en de Regeling zorgverzekering (Rzv).
- 8.4. Artikel 11, lid 1, onderdeel a Zvw bepaalt dat de zorgverzekeraar jegens zijn verzekerden een zorgplicht heeft die zodanig wordt vormgegeven, dat de verzekerde bij

wie het verzekerde risico zich voordoet, krachtens de zorgverzekering recht heeft op prestaties bestaande uit de zorg of de overige diensten waaraan hij behoefte heeft. Farmaceutische zorg is naar aard en omvang geregeld in artikel 2.8 Bzv en verder uitgewerkt in artikel 2.5 en Bijlagen 1 en 2 Rzv.

- 8.5. Het voorgaande leidt tot het oordeel dat de in de zorgverzekering opgenomen regeling strookt met de toepasselijke regelgeving.

9. Beoordeling van het geschil

- 9.1. De aanvraag voor cranberrycapsules is gedaan in 2010, zodat de ziektekostenverzekeraar de aanvraag terecht heeft getoetst aan de polisvoorwaarden van 2010. Cranberrycapsules zijn niet door de Minister van VWS aangewezen als geneesmiddel zoals bedoeld in artikel 37 van de polisvoorwaarden. Ook gaat het niet om een zogenoemde 'orphan drug' of een magistraal – door de apotheker of apotheehouder huisarts – bereid geneesmiddel. Daarom bestaat geen aanspraak op vergoeding van de capsules ten laste van de zorgverzekering in 2010.
- 9.2. Door verzoekster is gesteld dat zij in februari 2011 de leeftijd van 65 jaar bereikt en de capsules dan niet meer kan betalen. Met betrekking tot deze stelling merkt de commissie op dat zij op dit moment niet kan oordelen over de aanspraken in 2011. Bepalend zijn de alsdan geldende verzekeringsvoorwaarden.

Conclusie

- 9.3. Het voorgaande leidt ertoe dat het verzoek dient te worden afgewezen.

10. Het bindend advies

- 10.1. De commissie wijst het verzoek af.

Zeist, 6 oktober 2010,

Voorzitter